

Seminários de Codificação Clínica

Centro Hospitalar de São João, EPE

Gabinete de Codificação

10 de Dezembro de 2011

Temas

- ATM – procedimentos
- Biopsia aberta vs endoscópica
- Cardioplegia / CEC
- Colectomias laparoscópicas com incisão auxiliar para remoção da peça
- Descompressão do canal raquidiano
- Encerramento de FAV de diálise
- Enxerto de nervo
- Excisão (procedimento) sem lesão (diagnóstico)
- Febre escaronodular

Temas

- Fractional Flow Reserve
- Hérnia com gangrena: rastreio de códigos
- Insuficiência cardíaca: sim ou não?
- Isquemia dos MI: arteriosclerose / obstrução / embolia
- Leukoscan
- Nefrostomia e ureteroscopia – relato operatório
- Quintos dígitos nos abortamentos
- Reacção anormal vs misadventure
- Ultracision

Diagnóstico principal

- Especificidade do diagnóstico
- DP Manifestações
- DP Questionáveis
- Second look vs alargamento das margens
- DP Neoplasias
- Dor crónica
- Admissão para ...
- DP Complicações
- Obstetrícia: sequenciação
- DP Sinais e sintomas
- DP Hemoptises

Pré auditoria

64 - N° Dte. 7031405 - N° Epis. Intern. 11031461 - EFR: 935601

Nasc. 26/12/1956 Sexo Fem. Idade: 54 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 14/09/11 09:02 - Serv CIR.PLAST. Alta Hosp. 16/09/11 09:14 Demora: 2 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

524.61 ADESOES E ANQUILOSE (OSSEAS OU FIBROSAS) DA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR

Outros Diagnósticos:

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

V88.01 AUSENCIA ADQUIRIDA DO UTERO E DO COLO UTERINO

715.90 OSTEOARTROSE S/ESPECIFICACAO DE GENERAL. OU LOCALIZ. LOCAL NAO ESPECIFICAD

V45.89 STATUS POS-CIRURGICO NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

Procedimentos: data (1*) cir. 15/09/2011 * Bilateralidade

81.91 ARTROCENTESE

81.91 ARTROCENTESE

***** código de procedimento duplicado [168]**

76.95 MANIPULACOES DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR NCOP

76.95 MANIPULACOES DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR NCOP

***** código de procedimento duplicado [168]**

80.29 BO ARTROSCOPIA DE LOCALIZACOES ESPECIFICADAS NCOP

80.29 BO ARTROSCOPIA DE LOCALIZACOES ESPECIFICADAS NCOP

***** código de procedimento duplicado [168]**

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 6

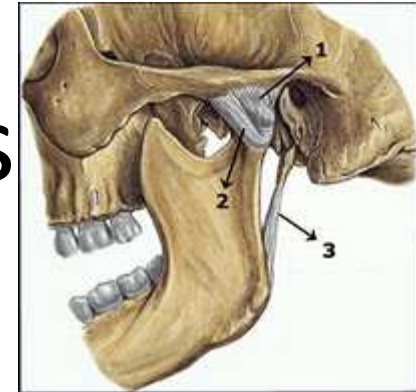
Agrupamento na versão AP21 em 27/10/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 19/09/11, Cod. 8 26/09/11

GCD 3 Doenças e Perturbações do Ouvido, Nariz, Boca e Garganta

GDH 468 C Procedimentos extensos, em bloco operatório, não relacionados com o diagn [567]

ATM - procedimentos



Relatório de Alta

SERVIÇO DE CIR.PLAST.REC.EST.MAXILO FAC

Internado em: 14 Setembro 2011

Data de saída: 16 Setembro 2011

Data da alta: 16 Setembro 2011

História Clínica

Doente do sexo feminino, de 54 anos, seguida na Consulta de Cirurgia Maxilofacial por queixas de dor nas ATMs bilateralmente desde há cerca de 4 anos acompanhadas de estalido da ATM à esquerda com mais anos de evolução. Por vezes refere limitação da abertura da boca. Sem evidência de bruxismo.

AP - HTA, histerectomia há 3 anos. cirurgia da síndrome do túnel do carpo há 1 ano, patologia degenerativa osteoarticular, MH - Perindopril, Amlodipina, Alergias - nega

RMN das ATMs - Observa-se bilateralmente luxação anterior dos discos, que reduz com a abertura da boca.

Terapêutica Efectuada

Submetida a 15/9/2011 a artroscopia bilateral das ATMs, com realização de artrocentese, lise de aderências e manipulação das ATMs.

ATM - procedimentos

Data Intervenção: 2011-09-15	Anestesia:	Tipo Interv. : PROD. PROGRAMADA BASE
Especialidade do Bloco: CIRURGIA PLASTICA		Tipo Cirurgia: LIMPA
		Nº Interv. : 11026

Diagnóstico: Transtornos Do Disco Articular Temporomandibular (Redutíveis Ou Não)

Intervenção Principal *Artroscopia Localizações Especificadas Ncop*

Intervenção Secundária *Artroscopia Localizações Especificadas Ncop*

Relato Cirúrgico

Artroscopia bilateral
artroscópica de hi

s ATMs. Verificação

76.5 Artroplastia temporomandibular

Inclui: cirurgia com lise de aderências e lavagem, libertação da eminência lateral, estiramento da cápsula, procedimentos nos meniscos...

(Temporomandibular joint surgery: Coding Clinic, Fourth Quarter 1999 Page: 20)

A categoria 80.xx exclui os procedimentos nos ossos da face, em especial na ATM (daí o GDH 468)

Pré auditoria

6 - N° Dte. 11032234 - N° Epis. Intern. 11034526 - EFR: 935601
Nasc. 14/07/1959 Sexo Masc. Idade: 52 anos Proven.: Urgência
Admissão: Não programada

Int 08/10/11 03:39 - Serv MEDICINA A Alta Hosp. 20/10/11 14:11 Demora: 12 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

466.0 BRONQUITE AGUDA

Outros Diagnósticos:

276.1 CC HIPOSMOLARIDADE E / OU HIPONATREMIA

276.8 HIPOCALEMIA

280.9 ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO, NAO ESPECIFICADA

303.91 SINDROMO DE DEPENDENCIA DO ALCOOL, N/CLASSIFICADO OUTRA PARTE OU N/ESPECIFICADO, CONTINUO

535.10 GASTRITE ATROFICA, SEM MENCAO DE HEMORRAGIA

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

783.22 PESO INFERIOR AO DEVIDO

*** verificar a não codificação do IMC em diagnóstico de perda de peso [901]

276.51 DESIDRATACAO

276.2 CC ACIDOSE

276.9 PERTURBACOES DE ELECTROLITOS E FLUIDOS, NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

537.0 CC ESTENOSE PILORICA HIPERTROFICA ADQUIRIDA

427.89 DISRITMIA CARDIACA ESPECIFICADA, NCOP

Procedimentos: data (1ª) cir. 13/10/2011

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE ELECTROLITOS

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE

91.39 EX.MICR. NCOP BEXIGA, URETRA, PROST., V.SEM., T.PERIVES., URINA, SEMEN

87.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TORAX, ASSIM DESCRITA

99.23 INJECCAO DE ESTEROIDE

90.52 EXAME MICROSCOPICO DE SANGUE - CULTURA

99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO

45.15 BO BIOPSIA ABERTA DO INTESTINO DELGADO

45.23 COLONOSCOPIA

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

90.55 EXAME MICROSCOPICO DE SANGUE - TOXICOLOGIA

89.65 DETERMINACAO DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 24/10/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 4 Doenças e Perturbações do Aparelho Respiratório

GDH 468 C Procedimentos extensos, em bloco operatório, não relacionados com o diagn [567]

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Biopsia aberta vs endoscópica

427.89 DISRITMIA CARDIACA ESPECIFICADA, NCOP
Procedimentos: data (1ª) cir. 13/10/2011

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE
99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE ELECTROLITOS
57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE
91.39 EX.MICR. NCOP BEXIGA, URETRA, PROST., V.SEM.
87.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TORAX, ASSIM DES
99.23 INJECCAO DE ESTEROIDE
90.52 EXAME MICROSCOPICO DE SANGUE - CULTURA
99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO
45.15 BO BIOPSIA ABERTA DO INTESTINO DELGADO
45.23 COLONOSCOPIA
89.52 ELECTROCARDIOGRAMA
90.55 EXAME MICROSCOPICO DE SANGUE - TOXICOLOGI
89.65 DETERMINACAO DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839

Rec.Serv. 4 24/10/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 4 Doenças e Perturbações do Aparelho Respir

GDH 468 C Procedimentos extensos, em bloco operatório, não relacionados com o diagn [567]



<http://www.gastrolab.net/ya763x.jpg>

- A biópsia foi gástrica, não do jejuno
- e não foi “aberta”
- foi endoscópica !



Pré auditoria

9 - N° Dte. 11021569 - N° Epis. Intern. 11035578 - EFR: 935601

Nasc. 26/09/1964 Sexo Masc. Idade: 47 anos Proven.: Exterior

Admissão: Programada

Int 17/10/11 09:52 - Serv C.CARDIOT. Alta Hosp. 07/11/11 15:49 Demora: 21 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

424.1 DOENCAS DA VALVULA AORTICA

Outros Diagnósticos:

441.2 ANEURISMA DA AORTA TORACICA, SEM MENCAO DE ROTURA

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

327.23 APNEIA DO SONO OBSTRUTIVA (DO ADULTO) (PEDIATRICA)

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE OU NAO ESPECIFICADA

V46.11 CC STATUS DE DEPENDENCIA DE RESPIRADOR

Procedimentos: data (1ª) cir. 17/10/2011

35.22 BO SUBSTITUICAO DA VALVULA AORTICA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

38.45 BO RESSECCAO DE VASO COM SUBSTITUICAO, VASOS TORACICOS NCOP

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

88.72 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO CORACAO

87.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TORAX, ASSIM DESCRITA

***** verificar a não codificação de circulação extracorporeal em cirurgia valvular [897]**

Médico(a) Codificador(a): 28120 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 11/11/11, Cod. A 17/11/11

GCD 5 Doenças e Perturbações do Aparelho Circulatório

GDH 545 C Procedimento em válvula cardíaca, com CC major

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Cardioplegia / CEC

57 - N° Dte. 11021569 - N° Epis. Intern. 11035578 - EFR: 93
Nasc. 26/09/1964 Sexo Masc. Idade: 47 anos Proven.: Ext
Admissão: Programada

Int 17/10/11 09:52 - Serv C.CARDIOT. Alta Hosp. 07/11/11
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital
Diagnóstico Principal:

424.1 DOENCAS DA VALVULA AORTICA

Outros Diagnósticos:

441.2 ANEURISMA DA AORTA TORACICA, SEM MENCAO DE ROTURA

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

327.23 APNEIA DO SONO OBSTRUTIVA (DO ADULTO) (PEDIATRICA)

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE OU

V46.11 CC STATUS DE DEPENDENCIA DE RESPIRADOR

Procedimentos: data (1ª) cir. 17/10/2011

35.22 BO SUBSTITUICAO DA VALVULA AORTICA NAO CLASSIFICAVEL E

38.45 BO RESSECCAO DE VASO COM SUBSTITUICAO, VASOS TORACICOS

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

88.72 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO CORACAO

94.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TORAX, ASSIM DESCRITA

*** verificar a não codificação de circulação extracorporea**

Médico(a) Codificador(a): 28120 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 11/11/11, Cod. A 17/11/11

GCD 5 Doenças e Perturbações do Aparelho Circulatório

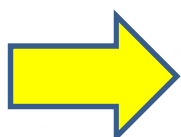
GDH 545 C Procedimento em válvula cardíaca, com CC major

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)



http://www.vetcordis.com/artigos/artigo_2.htm

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade MCC=CC Major EFR=Entidade Financeira Responsável TS=Traumatismo Significativo



CPB 32°, CARDIOPLEGIA A/R

codificar

Pré auditoria

14 - N° Dte. 2043515 - N° Epis. Intern. 11038308 - EFR: 935601
Nasc. 19/11/1949 Sexo Masc. Idade: 61 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 08/11/11 09:05 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 14/11/11 14:58 Demora: 6 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

153.3 NEOPLASIA MALIGNA DO COLON SIGMOIDE

Morfologia Tumoral:

M8140/3 ADENOCARCINOMA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO

Outros Diagnósticos:

228.04 HEMANGIOMA DE ESTRUTURAS INTRA-ABDOMINAIS

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE OU NAO ESPECIFICADA

311. PERTURBACOES DEPRESSIVAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

Procedimentos: data (1ª) cir. 09/11/2011

17.36 BO SIGMOIDECTOMIA LAPAROSCOPICA

Médico(a) Codificador(a): 25731 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 15/11/11, Cod. 7 21/11/11

GCD 6 Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo

GDH 149 C Grandes procedimentos no intestino delgado e no intestino grosso, sem CC

*** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Colectomias laparoscópicas com incisão auxiliar para remoção da peça

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

139 - N° Dte. 2043515 - N° Epis. Intern. 11038308 - EFR: 935601
Nasc. 19/11/1949 Sexo Masc. Idade: 61 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

I GERAL Alta Hosp. 14/11/11 14:58 Demora: 6 dias

Dest Alta Externa

Diag

153.

Morf

M814

Outr

228.

401.

272.4

311.

Procedimentos: data (1ª) cir. 09/11/2011

17.36 BO SIGMOIDECTOMIA LAPAROSCOPICA

Médico(a) Codificador(a): 25731 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

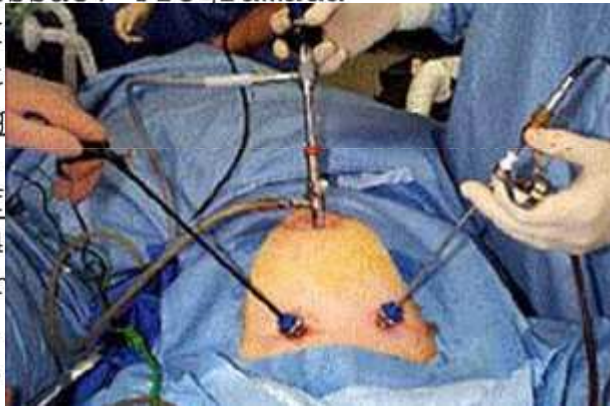
Rec.Serv. 39 15/11/11, Cod. 7 21/11/11

GCD 6 Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo

GDH 149 C Grandes procedimentos no intestino delgado e no intestino grosso, sem CC

*** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)



“Abertura da parede a nível da FID”

→ Codificar cirurgia aberta

devolver

Pré auditoria

45 - N° Dte. 92077096 - N° Epis. Intern. 11032243 - EFR: 935601

Nasc. 23/12/1940 Sexo Fem. Idade: 70 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 20/09/11 09:55 - Serv ORTOPEDIA Tr. 21/09/11 13:25 - Serv UCI C.PROG

Tr. 22/09/11 10:40 - Serv ORTOPEDIA Alta Hosp. 26/09/11 16:18 Demora: 6 dia

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

724.02 ESTENOSE DA COLUNA VERTEBRAL, REGIAO LOMBAR, SEM CLAUDICACAO NEUROGENICA

Outros Diagnósticos:

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

245.2 TIROIDITE CRONICA LINFOCITICA

785.2 SOPROS CARDIACOS NAO DIAGNOSTICADOS

535.10 GASTRITE ATROFICA, SEM MENCAO DE HEMORRAGIA

V12.71 HISTORIA PESSOAL DE ULCERA PEPTICA

V10.05 HISTORIA PESSOAL DE NEOPLASIA MALIGNA DO INTESTINO GROSSO

493.90 ASMA NAO ESPECIFICADA, ESTADO NAO ESPECIFICADO

Procedimentos: data (1ª) cir. 21/09/2011 * Simultaneidade

03.09 BO EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO DO CANAL RAQUIDIANO NCOP

03.09 BO EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO DO CANAL RAQUIDIANO NCOP

***** código de procedimento duplicado [168] [CONF!]**

Médico(a) Codificador(a): 29857 Operador: 5320

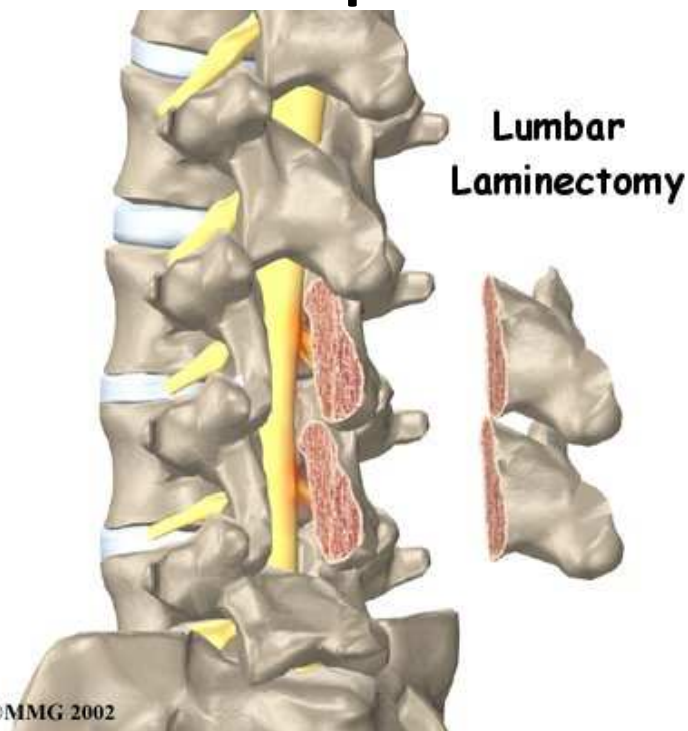
Agrupamento na versão AP21 em 17/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 23 03/10/11, Cod. R 06/10/11

GCD 8 Doenças e Perturbações do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo

GDH 758 C Procedimentos no dorso e pescoço, excepto artrodese vertebral sem CC

Descompressão do canal raquidiano



ern. 11032243 - EFR: 935601

70 anos Proven.: Cons.Exter

Tr. 21/09/11 13:25 - Serv UCI C.PROG

Alta Hosp. 26/09/11 16:18 Demora: 6 dia
externa do Hospital

L, REG

OGENICA

- Níveis contíguos
- Não se duplica o código

SPECIF

CA

STICAD

AO DE

PEPTICA

IA MALIGNA DO INTESTINO GROSSO

DO NAO ESPECIFICADO

45 -

Nasc.

Admiss

Int

Tr.

Destir

Diagnó

724.02

Outros

401.9

245.2

785.2

535.10

V12.71

V10.05

493.90

©MMG 2002

Procedimentos: data (1ª) cir. 21/09/2011 * Simultaneidade

03.09 BO EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO DO CANAL RAQUIDIANO NCOP

03.09 BO EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO DO CANAL RAQUIDIANO NCOP

*** código de procedimento duplicado [168] [CONF!]

Médico(a) Codificador(a): 29857 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 17/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 23 03/10/11, Cod. R 06/10/11

GCD 8 Doenças e Perturbações do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo

GDH 758 C Procedimentos no dorso e pescoço, excepto artrodese vertebral sem CC

Pré auditoria

13 - N° Dte. **94024548** - N° Epis. Intern. **11037580** - EFR: 935601
Nasc. 05/12/1971 Sexo Masc. Idade: 39 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 02/11/11 08:46 - Serv ORTOPEDIA Alta Hosp. 03/11/11 13:20 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

***** internamento abaixo do limiar inferior do GDH (3 dias) [658]**

Diagnóstico Principal:

585.4 DOENÇA RENAL CRONICA, ESTADIO IV (SEVERA)

Outros Diagnósticos:

V08. ESTADO DE INFECCAO ASSINTOMATICA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA [HI

070.54 HEPATITE CRONICA C, SEM MENCAO DE COMA HEPATICO

Procedimentos: data (1ª) cir. 02/11/2011

39.43 BO REMOCAO DE SHUNT ARTERIOVENOSO PARA HEMODIALISE

39.95 HEMODIALISE

Médico(a) Codificador(a): **26977** Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. **2** 04/11/11, Cod. AB 17/11/11

GCD 24 Infecções pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (VIH)

GDH 704 C Infecção pelo vírus da imunodeficiência humana, com procedimento em bloco opera
(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Encerramento de FAV de diálise

- Um doente que necessita de hemodiálise e que foi encerrar a fístula arteriovenosa é porque tinha qualquer problema...
- “HTV grave com edema e úlceras do MSD”
 - codificar complicação de fístula AV de diálise **996.73** como diagnóstico principal
 - e HTV com úlcera **459.31** como adicional



Pré auditoria

12 - N° Dte. 11020999 - N° Epis. Intern. 11036923 - EFR: 935601
Nasc. 24/06/1980 Sexo Masc. Idade: 31 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 27/10/11 08:49 - Serv CIR.PLAST. Alta Hosp. 31/10/11 09:20 Demora: 4 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

***** internamento no limiar inferior do GDH (4 dias) [658]**

Diagnóstico Principal:

141.2 TUMOR MALIGNO DA PONTA E BORDAS LATERAIS DA LINGUA

Morfologia Tumoral:

M8070/3 CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS, SEM OUTRA ESPECIFICACAO

Outros Diagnósticos:

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

Procedimentos: data (1ª) cir. 27/10/2011

25.2 BO GLOSSECTOMIA PARCIAL

04.5 BO ENXERTO DE NERVO CRANEANO OU PERIFERICO

40.41 BO DISSECCAO RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS DO PESCOCO, UNILATERAL

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 02/11/11, Cod. AB 17/11/11

GCD 3 Doenças e Perturbações do Ouvido, Nariz, Boca e Garganta

GDH 786 C Procedimentos major na cabeça e no pescoço, por doença maligna

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Enxerto de nervo

deu liver

84 - N° Dte. 11020999 - N° Ems. Intern. 11036943 - EFR 2356
Nasc. 24/06/1980 Sexo Masc. Idade: 31 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 27/10/11 08:49 - Serv CIR.PLAST. Alta Hosp. 31/10/11
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento no limiar inferior do GDH (4 dias) [658]

Diagnóstico Principal:

141.2 TUMOR MALIGNO DA PONTA E BORDAS LATERAIS DA LINGUA

Morfologia Tumoral:

M8070/3 CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS, SEM OUTRA ESPECIFIC

Outros Diagnósticos:

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

Procedimentos: data (1ª) cir. 27/10/2011

25.2 BO GLOSSECTOMIA PARCIAL

04.5 BO ENXERTO DE NERVO CRANEANO OU PERIFERICO

40.41 BO DISSECCAO RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS DO PESCOCO

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 02/11/11, Cod. AB 17/11/11

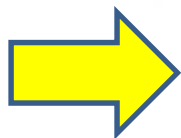
GCD 3 Doenças e Perturbações do Ouvido, Nariz, Boca e Garganta

GDH 786 C Procedimentos major na cabeça e no pescoço, por doença maligna

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)



BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade MCC=CC Major EFR=Entidade Financeira Responsável TS=Traumatismo Significativo



*Secção do nervo acróbio durante a disseccção
... neurotrauma*

→ codificar laceração accidental + causa ext.

Pré auditoria

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

[C:\TEMP\AVULSOSD.DBF] 15 registos

[M:\SAG\APLIC\FOXPPO\GDH\468ASSIN.DBF]: 49361 registos confirmados

1 - N° Dte. 11031363 - N° Epis. Cir.Amb. 11028057 - EFR: 935601

Nasc. 12/11/1995 Sexo Masc. Idade: 15 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 30/09/11 11:00 - Serv C.AMB PED. Alta Hosp. 30/09/11 12:11 Demora: 0 dias

Destino: domicílio - e para Hospital de Dia

Diagnóstico Principal:

608.22 TORCAO INTRAVAGINAL DO CORDAO ESPERMATICO

Procedimentos: data (1ª) cir. 30/09/2011 * Bilateralidade

62.5 BO ORQUIDOPEXIA

62.5 BO ORQUIDOPEXIA

***** código de procedimento duplicado [168] [CONF!]**

62.2 BO EXCISAO OU DESTRUICAO DE LESAO TESTICULAR

Médico(a) Codificador(a): 25731 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 2 07/10/11, Cod. 7 14/10/11, >Devolv.7 21/10/11, Corr./A 39 02/11/11

Corr./A 23 10/11/11, Corr./A 2 24/11/11, Entreg>7 24/11/11

GCD 12 Doenças e Perturbações do Aparelho Genital Masculino

GDH 340 C Procedimentos nos testículos, por doença não maligna, idade < 18 anos

***** confirmada a mensagem: código de procedimento duplicado [168] [CONF!]**

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:53)

Excisão (procedimento) sem lesão (diagnóstico)

devolver

2 - N° Dte. 11031363 - N° Epis. Cir.Amb. 11028057 - EFR: 935601
Nasc. 12/11/1995 Sexo Masc. Idade: 15 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 30/09/11 11:00 - Serv C.AMB PED. Alta Hosp. 30/09/11 12:11 Demora: 0 dias
Destino: domicílio - e para Hospital de Dia

Diagnóstico Principal:

608.22 TORCAO INTRAVAGINAL DO CORDAO ESPERMATICO

Procedimentos: data (1ª) cir. 30/09/2011 * Bilateralidade

62.5 BO ORQUIDOPEXIA

62.5 BO ORQUIDOPEXIA

*** código de procedimento duplicado [168] [CONF!]

62.2 BO EXCISAO OU DESTRUICAO DE LESAO TESTICULAR

Médico(a) Codificador(a): 25731 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 2 07/10/11, Cod. 7 14/10/11, >Devolv.7 21/10/11,

Corr./A 23 10/11/11, Corr./A 2 24/11/11, Entreg>7 24/11/11

GCD 12 Doenças e Perturbações do Aparelho Genital Masculino

GDH 340 C Procedimentos nos testículos, por doença não maligna

*** confirmada a mensagem: código de procedimento duplicado

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011)

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade MCC=CC Major EFR=Entidade Financeira



<http://www.cirujanopediatra.cl/patologia/escrotoag/hidatide.html>

Excisão de quisto hidatide

→ codificar diagnóstico

Pré auditoria

141 - N° Dte. **11108398** - N° Epis. Intern. **11035670** - EFR: 935601

Nasc. 18/02/1935 Sexo Fem. Idade: 76 anos Proven.: Urgência

Admissão: Não programada

Int 17/10/11 22:07 - Serv INFECCIOL. Alta Hosp. 21/10/11 12:50 Demora: 4 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

083.2 RICKETTSIOSE VESICULOSA

Outros Diagnósticos:

790.99 ACHADO NAO ESPECIFICO NO EXAME DO SANGUE, NCOP

276.1 CC HIPOSMOLARIDADE E / OU HIPONATREMIA

276.51 DESIDRATAÇÃO

287.5 TROMBOCITOPENIA NAO ESPECIFICADA

272.0 HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

Procedimentos:

89.65 DETERMINAÇÃO DE GASES NO SANGUE ARTERIAL

90.59 EXAME MICROSCÓPICO NCOP DO SANGUE

90.52 EXAME MICROSCÓPICO DE SANGUE - CULTURA

91.39 EX.MICR. NCOP BEXIGA, URETRA, PROST., V.SEM., T.PERIVES., URINA, SEMEN

99.18 INJEÇÃO OU INFUSÃO DE ELECTROLITOS

Médico(a) Codificador(a): **26977** Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 08/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. **4** 25/10/11, Cod. AB **03/11/11**

GCD 18 Doenças Infecciosas e Parasitárias (Sistêmicas ou de Locais não especi

GDH 423 M Outros diagnósticos de doenças infecciosas e parasitárias

Febre escaronodular

História da Doença Actual:

Cerca de 1 semana antes do internamento nota aparecimento de uma lesão localizada na face anterior do braço esquerdo, sem ter febre. A altura estava apirética, recorreu ao médico de família, receitando + ácido clavulânico e paracetamol em SOS. Dia 14/10 iniciou a ceder ao paracetamol, arrepios, mal estar geral, astenia e vômito alimentar. Dia 16/10 surgiram lesões cutâneas pruriginosas dispersas pelo corpo, com início nos membros inferiores e nas palmas das mãos e plantas dos pés. Sem cefaleia, alteração do trânsito intestinal.



Exame objectivo: bom estado geral, CCO corada, desidratada, anictérica. 39°C. TA:

123/79mmHg, FC: 94bpm

Eupneica em repouso, sem sinais de congestão axilares,

Lesões maculo-papulares eritematosas e pruriginosas nas palmas das mãos e plantas dos pés. Sem lesões na mucosa oral com cerca de 10mm de diâmetro.

Restante exame físico sem alterações.

- [Febre escaronodular](#)

→ Fever / tick / Mediterranean 082.1

Fractional Flow Reserve (FFR)



- É uma medição da pressão intracoronária utilizada na avaliação do risco de reincidência na inserção de stents coronários
- Aparece descrito no relatório dos cateterismos para PCI
- Procura-se em

Measurement

coronary blood flow

fractional flow reserve (FFR) 00.59

00.59 Intravascular pressure measurement of coronaries arteries

Pré auditoria

2 - N° Dte. 11011665 - N° Epis. Intern. 11028752 - EFR: 935601
Nasc. 17/01/1945 Sexo Fem. Idade: 66 anos Proven.: Exterior
Admissão: Programada

Int 21/08/11 09:58 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 29/08/11 14:59 Demora: 8 d
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

V55.3 CUIDADOS COM COLOSTOMIA

Outros Diagnósticos:

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

551.3 MCC HERNIA DIAFRAGMATICA COM GANGRENA

386.00 DOENCA DE MENIERE, NAO ESPECIFICADA

V45.77 AUSENCIA ADQUIRIDA DE ORGAOS GENITAIS

273.8 ALTERACOES DO METABOLISMO DAS PROTEINAS PLASMATICAS, NCOP

459.81 INSUFICIENCIA VENOSA (PERIFERICA), NAO ESPECIFICADA

558.9 GASTROENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS, NCOP OU NAO ESPECIFICADAS

V88.01 AUSENCIA ADQUIRIDA DO UTERO E DO COLO UTERINO

E878.2 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA C/ANASTOMOSE/BYPASS/ENXERTO - IMPLANTE NATURAL OU ART

998.2 CC PERFURACAO OU LACERACAO ACIDENTAIS DURANTE UM PROCEDIMENTO

Procedimentos: data (1ª) cir. 24/08/2011

46.52 BO ENCERRAMENTO DE ESTOMA DE INTESTINO GROSSO

48.35 BO EXCISAO LOCALIZADA DE LESAO OU TECIDO RECTAL

45.23 COLONOSCOPIA

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE

Hérnia com gangrena: Rastreio de códigos

2 - N° Dte. 11011665 - N° Epis. Intern. 110
Nasc. 17/01/1945 Sexo Fem. Idade: 66 anos
Admissão: Programada

Int 21/08/11 09:58 - Serv CIR. GERAL Alt
Destino: domicílio - e para Consulta Externa
Diagnóstico Principal:

V55.3 CUIDADOS COM COLOSTOMIA

Outros Diagnósticos:

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFI

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

551.3 MCC HERNIA DIAFRAGMATICA COM GANGRENA

código de diagnóstico seleccionado para rastreio [66]

386.00 DOENCA DE MENIERE, NAO ESPECIFICADA

V45.77 AUSENCIA ADQUIRIDA DE ORGAOS GENITAIS

273.8 ALTERACOES DO METABOLISMO DAS PROTEINAS PLASMATICAS, NCOP

459.81 INSUFICIENCIA VENOSA

558.9 GASTROENTERITES E COLITIS

V88.01 AUSENCIA ADQUIRIDA DE

E878.2 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA

998.2 CC PERFURACAO OU LACEP

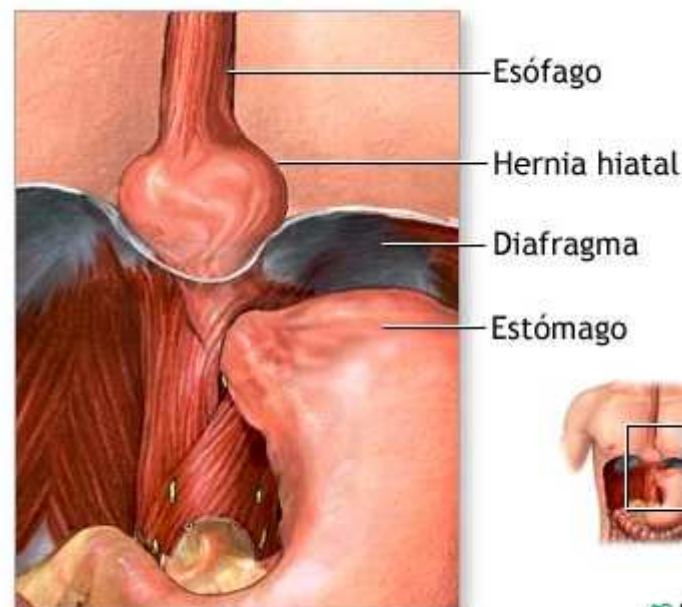
Procedimentos: data (1ª) cir.

46.52 BO ENCERRAMENTO DE ESTO

48.35 BO EXCISAO LOCALIZADA D

45.23 COLONOSCOPIA

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE



ADAM.

- Não havia gangrena
- A anastomose está incluída no encerramento da colostomia; só se codifica se não for topo-a-topo
- A ressecção de um fragmento de intestino também

Pré auditoria

158 - N° Dte. 6009816 - N° Epis. Intern. 11035809 - EFR: 935601
Nasc. 11/07/1945 Sexo Masc. Idade: 66 anos Proven.: Urgência
Admissão: Não programada

Int 18/10/11 18:10 - Serv UNIDAD AVC Tr. 21/10/11 16:00 - Serv MEDICINA B

Alta Hosp. 25/10/11 14:29 Demora: 7 dias

Destino: domicílio - e para Centro de Saúde / Médico de Família

Diagnóstico Principal:

434.91 OCLUSAO DE ARTERIA CEREBRAL NAO ESPECIFICADA, COM ENFARTE CEREBRAL

Outros Diagnósticos:

402.90 DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA NAO ESPECIFICADA, SEM INSUFICIENCIA CARDIACA

428.0 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, NAO ESPECIFICADA

426.3 BLOQUEIO DO RAMO ESQUERDO, NCOP

V58.63 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE ANTI-PLAQUETARIOS / ANTI-TROMBOTICOS

300.00 ESTADO DE ANSIEDADE NAO ESPECIFICADO

V58.69 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE MEDICACAO NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

342.92 HEMIPLEGIA NAO ESPECIFICADA AFECTANDO O LADO NAO DOMINANTE

433.31 MCC OCLUSAO E ESTENOSE ARTER.PRE-CEREBR.MULTIPLAS OU BILATERAIS, COM ENFARTE CEREBR.

V15.82 HISTORIA PESSOAL DE USO DE TABACO

721.90 ESPONDILOSE DE LOCAL NAO ESPECIFICADO, SEM MENCAO DE MIELOPATIA

429.3 CARDIOMEGALIA

784.42 DISFONIA

478.79 DOENCAS DA LARINGE NCOP

278.00 OBESIDADE, NAO ESPECIFICADA

Procedimentos:

87.03 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DA CABECA

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

87.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TORAX, ASSIM DESCRITA

88.71 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DA CABECA E PESCOCO

91.39 EX.MICR. NCOP BEXIGA, URETRA, PROST., V.SEM., T.PERIVES., URINA, SEMEN

99.19 INJECCAO DE ANTICOAGULANTES

88.91 RESSONANCIA MAGNETICA DO CEREBRO E TRONCO CEREBRAL

31.42 LARINGOSCOPIA E TRAQUEOSCOPIA NCOP

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 08/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 26/10/11, Cod. 8 03/11/11

GCD 1 Doenças e Perturbações do Sistema Nervoso

GDH 14 M Acidente vascular cerebral com enfarte

Insuficiência cardíaca: sim ou não?

158 - N° Dte. 6009816 - N° Epis. Intern. 11035809 - EFR: 935601
Nasc. 11/07/1945 Sexo Masc. Idade: 66 anos Proven.: Urgência
Admissão: Não programada

Int 18/10/11 18:10 - Serv UNIDAD AVC Tr. 21/10/11 16:00 - Serv MEDICINA B

Alta Hosp. 25/10/11 14:29 Demora: 7 dias

Destino: domicílio - e para Centro de Saúde / Médico de Família

Diagnóstico Principal:

434.91 OCLUSAO DE ARTERIA CEREBRAL NAO ESPECIFICADA, COM ENFARTE CEREBRAL

Outros Diagnósticos:

402.90 DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA NAO ESPECIFICADA, SEM INSUFICIENCIA CARDIACA

428.0 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, NAO ESPECIFICADA

426.3 BLOQUEIO DO RAMO ESQUERDO, NCOP

V58.63 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE ANTI-PLAQUETARIOS / ANTI-TROMBOTICOS

300.00 ESTADO DE ANSIEDADE NAO ESPECIFICADO

V58.69 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE MEDICACAO NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

342.92 HEMIPLEGIA NAO ESPECIFICADA AFECTANDO O LADO NAO DOMINANTE

433.31 MCC OCLUSAO E ESTENOSE ARTER.PRE-CEREBR.MULTIPLAS OU BILATERAIS, COM ENFARTE CEREBR.

V15.82 HISTORIA PESSOAL DE USO DE TABACO

721.90 ESPONDILOSE DE LOCAL NAO ESPECIFICADO, SEM MENCAO DE MIELOPATIA

429.3 CARDIOMEGALIA

784.42 DISFONIA

478.79 DOENCAS DA LARINGE NCOP

278.00 OBESIDADE, NAO ESPECIFICADA

*** verificar a não codificação do IMC em diagnóstico de obesidade [901]

** códigos simultâneos de presença e ausência de insuficiência cardíaca [269]

Pré auditoria

4 - N° Dte. **11024484** - N° Epis. Intern. **11032999** - EFR: 935601
Nasc. 01/07/1955 Sexo Masc. Idade: 56 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 26/09/11 12:41 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 27/09/11 15:32 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

***** internamento no limiar inferior do GDH (1 dia) [658]**

Diagnóstico Principal:

440.4 OCLUSAO TOTAL CRONICA DE ARTERIAS DAS EXTREMIDADES

***** diagnóstico principal inaceitável clinicamente [455]**

Procedimentos:

88.48 ARTERIOGRAFIA DA FEMORAL E ARTERIAS DOS M.INF., UTILIZ.MAT.CONTR
Médico(a) Codificador(a): **28130** Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. **23 29/09/11**, Cod. M **27/10/11**, >Devolv.M **31/10/11**, Corr./A **39 11/11/11**

Corr./A **4 24/11/11**, Entreg>M **24/11/11**

GCD 5 Doenças e Perturbações do Aparelho Circulatório

GDH 131 M Perturbações vasculares periféricas, sem CC

***** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]**

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Isquemia MI

arteriosclerose / obstrução / embolia

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

22 - N° Dte. 11024484 - N° Epis. Intern. 11032999 - EFR: 935601
Nasc. 01/07/1955 Sexo Masc. Idade: 56 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 26/09/11 12:41 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 27/09/11 15:32 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento no limiar inferior do GDH (1 dia) [658]

Diagnóstico Principal:

440.4 OCLUSAO TOTAL CRONICA DE ARTERIAS DAS EXTREMIDADES

*** diagnóstico principal inaceitável clinicamente [455]

Procedimentos:

88.48 ARTERIOGRAFIA DA FEMORAL E ARTERIAS DOS M.INF., UTILIZ.MAT.CONTR

Médico(a) Codificador(a): 28130 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 23 29/09/11, Cod. M 27/10/11, >Devolv.M 31/10/11, Corr./A 39 11/11/11

Corr./A 4 24/11/11, Entreg>M 24/11/11

GCD 5 Doenças e Perturbações do Aparelho Circulatório

GDH 131 M Perturbações vasculares periféricas, sem CC

*** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade MCC=CC Major EFR=Entidade Financeira Responsável TS=Traumatismo Significativo

*verificar
resolva ou
devolver*

 Occlusion / arteries of extremities, lower

Isquemia dos membros inferiores

Occlusion
arteries of extremities, lower 444.22 without thrombus or embolus (<i>see also</i> Arteriosclerosis, extremities) 440.20
due to stricture or stenosis 447.1 upper 444.21 without thrombus or embolus (<i>see</i> <i>also</i> Arteriosclerosis, extremi- ties) 440.20
artery NEC (<i>see also</i> Embolism, artery) 444.9
extremity(ies) chronic total 440.4 complete 440.4 total 440.4

440.4 Chronic total occlusion of artery of the extremities

Complete occlusion of artery of the extremities

Total occlusion of artery of the extremities

Code first atherosclerosis of arteries of the extremities
(440.20-440.29, 440.30-440.32)

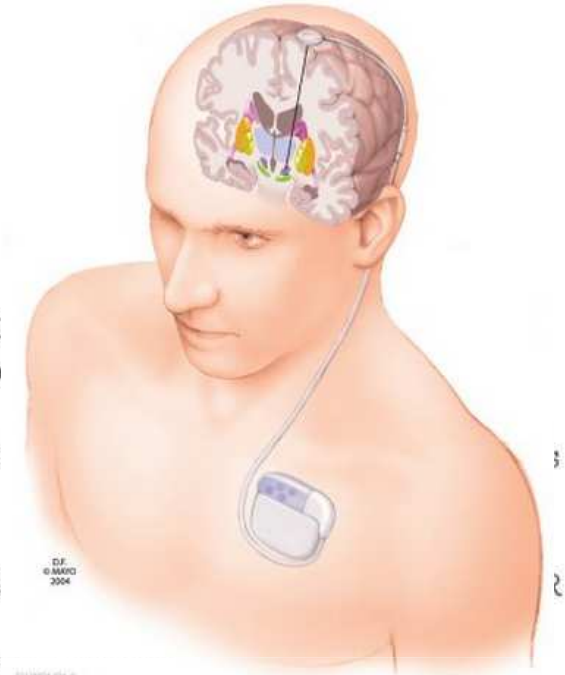
EXCLUDES acute occlusion of artery of extremity (444.21-444.22)

AHA: 4Q, '07, 82

Isquemia dos membros inferiores

- **440.2x** Arteriosclerose das artérias nativas das extremidades
- **440.4** Oclusão total crónica das artérias das extremidades
 - Code first atherosclerosis of arteries of the extremities (440.20-440.29, 440.30-440.32)
- **444.2x** Embolia e trombose das artérias das extremidades

Pré auditoria



2 - N° Dte. 10007810 - N° Epis. Intern. 11007778 - EFR: 9
Nasc. 11/12/1941 Sexo Masc. Idade: 69 anos Proven.: C
Admissão: Programada

Int 28/02/11 15:35 - Serv NEUROCIRUR Alta Hosp. 01/04/
Destino: serviço domiciliário

Causa Externa:

E878.1 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA COM IMPLANTACAO DE DI

Diagnóstico Principal:

996.63 INFECCAO/REACC.INFLAMAT. DEVIDO A DISPOSITIVO/IMPLANTE/ENXERTO DO SI

Outros Diagnósticos:

332.0 PARALISIA AGITANTE (DOENCA DE PARKINSON)

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

Procedimentos: data (1ª) cir. 23/03/2011

01.22 BO REMOCAO DE TERMINAL(AIS) DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANIANO

92.16 CINTIGRAFIA DO SISTEMA LINFATICO

Médico(a) Codificador(a): 31851 Operador: 520

Agrupamento na versão AP21 em 17/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 04/04/11, Cod. 6 08/04/11

GCD 1 Doenças e Perturbações do Sistema Nervoso

GDH 2 C Craniotomia, idade >17 anos, sem CC

Leukoscan

Leukoscan



[Dorset County Hospital](#)

RIGHT LAT



LEFT LAT



Relatório:

Após a
foram realizad
emissão (SPE
anatômica) da

Observar
ponto de entra
com processo i

Não se e
direita, quer ao

Restante

ANT



POST



c-99m (Leukoscan),
computorizadas de
ação e localização

temente óssea, no
osterior, compatível

→ É uma cintigrafia corporal com tecnésio (um radioisótopo)

→ **Scanning** / radioisotope / total body 92.18

ncativas.

Pré auditoria

7 - N° Dte. 1027095 - N° Epis. Intern. 11035030 - EFR: 935601
Nasc. 13/05/1961 Sexo Masc. Idade: 50 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 12/10/11 11:37 - Serv UROLOGIA Alta Hosp. 21/10/11 10:15 Demora: 9 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Causa Externa:

E878.1 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA COM IMPLANTACAO DE DISPOSITIVO ARTIFICIAL INTER

Diagnóstico Principal:

996.39 COMPLICACAO MECANICA - DISPOSITIVO / IMPLANTE / ENXERTO GENITURINARIO NCOP

Outros Diagnósticos:

592.0 CALCULOSE DO RIM

V44.59 STATUS DE CISTOSTOMIA, NCOP

594.1 CALCULOS DA BEXIGA URINARIA NCOP

496. OBSTRUCAO CRONICA DE VIAS RESPIRATORIAS NCOP

412. ENFARTE ANTIGO DO MIOCARDIO

403.90 DOENCA RENAL HIPERTENSIVA NAO ESPECIFICADA, COM DOENCA CRONICA, ESTADIO I-IV OU N/ESPECIFI

585.9 DOENCA RENAL CRONICA, NAO ESPECIFICADA

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

Procedimentos: data (1ª) cir. 13/10/2011 * Simultaneidade

57.17 CISTOSTOMIA PERCUTANEA

55.04 BO NEFROSTOMIA PERCUTANEA COM FRAGMENTACAO

56.0 BO REMOCAO TRANSURETRAL DE OBSTRUCAO DO URETER E Pelve Renal

87.74 PIELOGRAFIA RETROGRADA

55.04 BO NEFROSTOMIA PERCUTANEA COM FRAGMENTACAO

*** código de procedimento duplicado [168]

55.02 BO NEFROSTOMIA

88.75 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO APARELHO URINARIO

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE ELECTROLITOS

99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 6

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 24/10/11, >Devolv.8 02/11/11, Corr./A 39 10/11/11, Cod. 8 22/11/11

Corr./A 3 24/11/11, Entreg>8 24/11/11

GCD 11 Doenças e Perturbações do Rim e do Aparelho Urinário

GDH 304 C Procedimentos no rim, no ureter e procedimentos major na bexiga, por doença não

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Nefrostomia e ureteroscopia



<http://resnaturalia.blox.pl/tagi>



FIGURA 1.



FIGURA 2.



FIGURA 3.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0004-06142008000100016&script=sci_arttext

“Nefrostomias” - relato operatório

- 13/10
 - Fragmentação com laser de litíase de cateter ureteral
 - Substituição de cistostomia suprapúbica
- 17/10
 - Remoção de cateter JJ da bexiga
 - Pielografia retrógrada
 - Fragmentação de cálculos com laser
 - NPC (nefrostomia percutânea direita)
- Não houve nefrostomia percutânea com fragmentação (a fragmentação foi por via baixa)
- Não houve nefrostomia não percutânea (aberta)

- 13/10
 - 56.0
 - 59.94
- 17/10
 - 57.0
 - 87.74
 - 56.0
 - 55.03
- ~~55.04~~
- ~~55.02~~

Pré auditoria

11 - N° Dte. 9035739 - N° Epis. Intern. 11036208 - EFR: 935601
Nasc. 09/08/1980 Sexo Fem. Idade: 31 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 21/10/11 10:02 - Serv CIR. GERAL Tr. 22/10/11 14:22 - Serv INTERM.CIR

Tr. 23/10/11 13:42 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 27/10/11 15:38 Demora: 6 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

278.01 OBESIDADE MORBIDA

Outros Diagnósticos:

V85.39 INDICE DE MASSA CORPORAL ENTRE 39.0 E 39.9, NO ADULTO

998.2 CC PERFURACAO OU LACERACAO ACIDENTAIS DURANTE UM PROCEDIMENTO

E878.1 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA COM IMPLANTACAO DE DISPOSITIVO ARTIFICIAL INTER

Procedimentos: data (1ª) cir. 22/10/2011

44.95 BO PROCEDIMENTO RESTRITIVO GASTRICO LAPAROSCOPICO

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE SUBSTANCIA TERAPEUTICA OU PROFILATIC NCOP

99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 03/11/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 10 Doenças e Perturbações Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas

GDH 288 C Procedimentos para obesidade, em bloco operatório

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Reacção anormal vs misadventure

71 - N° Dte. 9035739 - N° Epis. Intern. 11036208 - EFR: 935601
Nasc. 09/08/1980 Sexo Fem. Idade: 31 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 21/10/11 10:02 - Serv CIR. GERAL Tr. 22/10/11 14:22 - S

Tr. 23/10/11 13:42 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 27/10/11 15

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

278.01 OBESIDADE MORBIDA

Outros Diagnósticos:

V85.39 INDICE DE MASSA CORPORAL ENTRE 39.0 E 39.9, NO ADULTO

998.2 CC PERFURACAO OU LACERACAO ACIDENTAIS DURANTE UM PROCED

➔ E878.1 REACCAO ANORMAL A CIRURGIA COM IMPLANTACAO DE DISPOSI

Procedimentos: data (1ª) cir. 22/10/2011

44.95 BO PROCEDIMENTO RESTRITIVO GASTRICO LAPAROSCOPICO

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE SUBSTANCIA TERAPEUTICA OU PROFI

99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

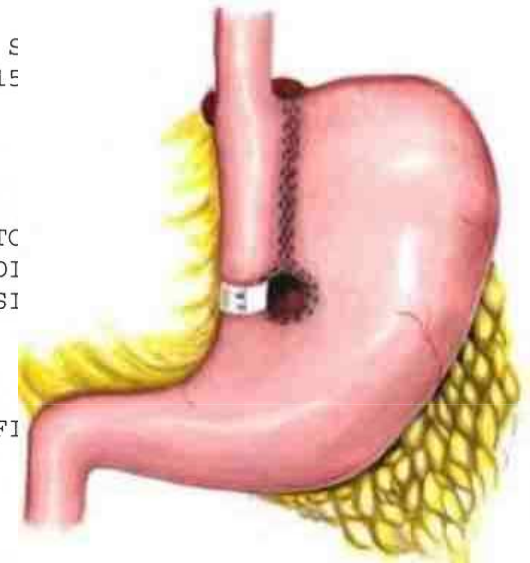
Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 03/11/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 10 Doenças e Perturbações Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas

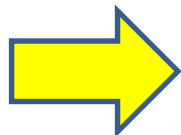
GDH 288 C Procedimentos para obesidade, em bloco operatório

(Registo do ficheiro TDSR691D exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:28)



<http://www.portalsaofrancisco.com.br/alfa/obesidade/obesidade-morbida-3.php>

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade MCC=CC Major EFR=Entidade Financeira Responsável TS=Traumatismo Significativo



há registo da ocorrência no relato operatório
⇒ misadventure

corrigir causa externa

Quintos dígitos nos abortamentos

Abortions

1) **Fifth-digits required for abortion categories**

Fifth-digits are required for abortion categories 634-637. Fifth digit assignment is based on the status of the patient at the beginning (or start) of the encounter. Fifth-digit 1, incomplete, indicates that all of the products of conception have not been expelled from the uterus. Fifth-digit 2, complete, indicates that all products of conception have been expelled from the uterus.

ICD-9-CM Official Guidelines for Coding and Reporting

Quando o abortamento é realizado no internamento (abortamento legal) e é necessário remover restos placentares, esse facto não transforma o abortamento em "incompleto" – apenas o seria se acontecesse alta sem ser efectuada a remoção dos restos; a especificação de incompleto aplica-se às situações provenientes do exterior com abortamentos incompletos.

[Portal: Abortamento: algumas notas](#)

Pré auditoria

69 - N° Dte. 11012316 - N° Epis. Intern. 11033395 - EFR: 935601
Nasc. 18/12/1955 Sexo Fem. Idade: 55 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 29/09/11 09:33 - Serv CIR. GERAL Tr. 30/09/11 13:30 - Serv UCI C.PROG

Tr. 02/10/11 09:47 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 04/10/11 15:05 Demora: 5 d

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

122.8 EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE) DO FIGADO SOE

Procedimentos: data (1ª) cir. 30/09/2011

50.25 BO ABLACAO LAPAROSCOPICA DE LESAO OU TECIDO DO FIGADO

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE ELECTROLITOS

99.21 INJECCAO DE ANTIBIOTICO

99.19 INJECCAO DE ANTICOAGULANTES

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

88.76 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO ABDOMEN E RETROPERITONEU

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 17/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 10/10/11, Cod. 8 18/10/11, >Devolv.8 24/10/11, Corr./A 39 04/11/11

Corr./A 4 17/11/11, Entreg>8 17/11/11

GCD 7 Doenças e Perturbações do Sistema Hepatobiliar e do Pâncreas

GDH 192 C Procedimentos no pâncreas, no fígado e/ou de derivação portal, sem CC

Ultracision



<http://www.wemed1.com/Products/spec.asp?ItemNumber=ESU-E-HAND>

Tipo Interv. : PROD. PROGRAMADA BASE

Tipo Cirurgia: LIMPA

Nº Interv. : 11028064



During radiofrequency ablation, the surgeon deploys electrodes from a probe that deliver radiofrequency energy. This high heat causes death of tumor cells.

<http://www.cpmc.org/advanced/liver/patients/topics/Meta-sticLiver-profile.html>

Confecção de pneumoperitoneu com agulha de Vere

Introdução de 2 trocars de 10mm umbilical e flanco d

trocars um de 10 mm no flanco direito e outro de 5 m

segmento II, sem outras lesões. Periquistectomia no

hemostase e bilioestase. Toilette abdominal. Colocaç

blake. Remoção da peça com endobag por alargame

Agrafos na pele.

Relato Cirúrgico

) LOCALIZADO NO SEGMENTO II DO FÍGADO

- Não se tratou de uma “ablação” (utilizada em lesões irressecáveis) mas de uma ressecção.
- O ultracision é um bisturi.

→ **Excision** / lesion / liver 50.29

Diagnóstico principal

Outras considerações

[[editar](#)]

Nem sempre a **etiologia** de uma determinada condição deve ser seleccionada para diagnóstico principal. Deve questionar-se por que motivo o doente foi internado, de acordo com a definição de diagnóstico principal.

Por exemplo: um bebé de 9 meses tem convulsões febris; os exames realizados no serviço de urgência não revelam nenhum foco infeccioso; é internada pelo receio de que as convulsões se repitam. Ao fim de dois dias, o diagnóstico principal é convulsões febris. Mas qual foi o motivo da internação? A cadeia etiológica pode ser longa, mas a criança tem febris. Mas qual foi o motivo da internação? A cadeia etiológica pode ser longa, mas a criança tem febris. Mas qual foi o motivo da internação?

A cadeia etiológica pode ser longa, mas a criança tem febris. Mas qual foi o motivo da internação? A cadeia etiológica pode ser longa, mas a criança tem febris. Mas qual foi o motivo da internação?

O diagnóstico principal leva à inclusão de cada episódio de internamento numa determinada **Grande Categoria Diagnóstica (GCD)**. Para que as mesmas situações sejam agrupadas no mesmo GDH é necessário que se respeite esta definição.

Por outro lado o diagnóstico principal é importante para a coerência da estatística e da epidemiologia.

Aquele que, após o estudo do doente, se considera responsável pelo seu internamento

Diagnóstico principal

- Diagnósticos confirmados, suspeitos e negados (suspeita não confirmada)
- Obstetrícia, SIDA, Sepsis, doença renal crónica, doença cardíaca hipertensiva
- Neoplasias (estudo, quimioterapia, radioterapia, imunoterapia, follow-up, sinais e sintomas...)
- Admissões para (acessos vasculares, aftercare, implantação de dispositivos, ...)
- Reacções adversas, intoxicações
- Etiologia e *[Manifestações]*, Sinais e sintomas
- Complicações de cuidados médicos e cirúrgicos
- Condições crónicas e agudas
- Tratamentos (cirúrgicos) que acabaram por não se realizar

Pré auditoria

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

3 - N° Dte. **11025488** - N° Epis. Intern. **11030759** - EFR: 935601

Nasc. 05/09/1938 Sexo Masc. Idade: 73 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 08/09/11 10:38 - Serv CIR.VASCUL Alta Hosp. 09/09/11 13:00 Demora: 1 dia

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

***** internamento no limiar inferior do GDH (1 dia) (proced. não realizado) [679]**

Diagnóstico Principal:

437.9 DOENÇA VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADA

***** diagnóstico principal inespecífico [462]**

Outros Diagnósticos:

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE OU NAO ESPECIFICADA

V12.54 HISTORIA PESSOAL DE ACIDENTE ISQUEMICO TRANSITORIO E ENFARTE CEREBRAL SEM SEQUEL

V64.3 PROCEDIMENTO NAO REALIZADO POR RAZOES NCOP

Procedimentos:

38.98 PUNCAO ARTERIAL, NCOP

Médico(a) Codificador(a): **29193** Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 3 12/09/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 1 Doenças e Perturbações do Sistema Nervoso

GDH 17 M Perturbações cerebrovasculares não específicas, sem CC

***** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]**

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Especificidade do diagnóstico

14 - N° Dte. 11025488 - N° Epis. Intern. 11030759 - EFR: 935601
Nasc. 05/09/1938 Sexo Masc. Idade: 73 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 08/09/11 10:38 - Serv CIR.VASCUL Alta Hosp. 09/0
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento no limiar inferior do GDH (1 dia) (pr
Diagnóstico Principal:

437.9 DOENÇA VASCULAR CEREBRAL NAO ESPECIFICADA

*** diagnóstico principal inespecífico [462]

Outros Diagnósticos:

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PART

V12.54 HISTORIA PESSOAL DE ACIDENTE ISQUEMICO TRANSITORIO E ENFARTE CERE

V64.3 PROCEDIMENTO NAO REALIZADO POR RAZOES NCOP

Procedimentos:

38.98 PUNCAO ARTERIAL, NCOP

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/200

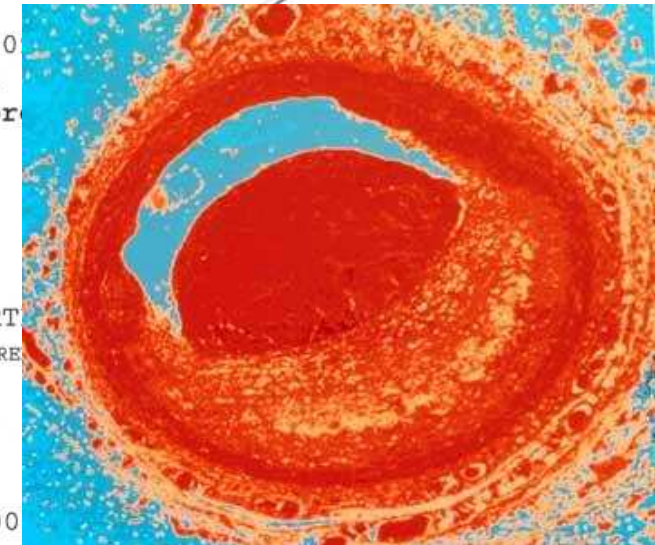
Rec.Serv. 3 12/09/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 1 Doenças e Perturbações do Sistema Nervoso

GDH 17 M Perturbação

*** o GDH mudaria

(Registro do fichei



<http://www.mvkosan.com/eng/index.asp?p=v>

[srca](#)

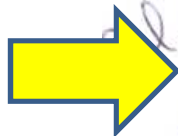
[609]

7:38)

•Arteriosclerosis (general) 440.9

BO=Bloco Operatório CC=Compli

S=Traumatismo Signifi



Arteriosclerosis (general)

Ver: Arteriosclerosis (general)

Diagnóstico principal: *manifestações*

145 - N° Dte. 11023835 - N° Epis. Intern. 11034127 - EFR: 935601

Nasc. 17/07/2009 Sexo Masc. Idade: 2 anos Proven.: Urgência

Admissão: Não programada

Int 04/10/11 21:30 - Serv PEDIATRIA Alta Hosp. 07/10/11 15:00 Demora: 3 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

780.61 FEBRE APRESENTANDO-SE COM CONDICÕES CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

*** manifestação como diagnóstico principal [721]

*** sintoma como diagnóstico principal [868]

Outros Diagnósticos:

288.00 NEUTROPENIA, NAO ESPECIFICADA

191.7 CC TUMOR MALIGNO DO TRONCO CEREBRAL

V58.69 USO PROLONGADO DE ANTIBIOTICOS

V15.29 HISTORIA PRECEDENTE DE FEBRE

460. NASOFARINGITE

Procedimentos:

90.53 EXAME MICROSCOPICO

99.21 INJECCAO DE VACINA

90.59 EXAME MICROSCOPICO

91.39 EX.MICR. NCO

87.44 RADIOGRAFIA

99.18 INJECCAO OU

Médico(a) Codificador(a)

Agrupamento na versão

Rec.Serv. 4 10/10/11,

Corr./A 23 10/11/11,

GCD 18 Doenças Infecciosas e Parasitárias (Sistêmicas ou de Locais não especi

GDH 422 M Doença viral e síndrome febril indeterminada, idade < 18 anos

- As *manifestações* não podem ser diagnóstico principal
- **780.61**: Febre que se apresenta com condições classificadas em outra parte

Code first underlying condition:

→ leucemia? neutropenia? tumor?

- Se não for identificada a causa subjacente codifica-se a febre simples: **780.60**

Diagnóstico principal

- Depois da correcção

112 - N° Dte. 11023835 - N° Epis. Intern. 11034127 - EFR: 9
Nasc. 17/07/2009 Sexo Masc. Idade: 2 anos Proven.: Urg
Admissão: Não programada

Int 04/10/11 21:30 - Serv PEDIATRIA Alta Hosp. 07/10/11 15:00 Demora: 3 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

191.7 TUMOR MALIGNO DO TRONCO CEREBRAL

Outros Diagnósticos:

780.61 FEBRE APRESENTANDO-SE COM CONDICÕES CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

V58.69 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE MEDICAÇÃO NÃO CLASSIFICÁVEL EM OUTRA PARTE

V15.29 HISTÓRIA PESSOAL DE CIRURGIA A ÓRGÃOS NÃO CLASSIFICÁVEIS EM OUTRA PARTE

460. NASOFARINGITE AGUDA (RESFRIADO COMUM)

288.00 NEUTROPENIA, NÃO ESPECIFICADA

Procedimentos:

90.53 EXAME MICROSCÓPICO DE SANGUE - CULTURA E SENSIBILIDADE

99.21 INJEÇÃO DE ANTIBIÓTICO

90.59 EXAME MICROSCÓPICO NCOP DO SANGUE

91.39 EX.MICR. NCOP BEXIGA, URETRA, PROST., V.SEM., T.PERIVES., URINA, SEMEN

87.44 RADIOGRAFIA DE ROTINA DO TÓRAX, ASSIM DESCRITA

99.18 INJEÇÃO OU INFUSÃO DE ELETROLITOS

Médico(a) Codificador(a): 25731 Operador: 8

Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 10/10/11, Cod. 7 24/10/11, >Devolv.7 24/10/11, Corr./A 39 04/11/11

Corr./A 23 10/11/11, Entreg>7 10/11/11, >Devolv.7 10/11/11, Corr./A 39 21/11/11

Corr./A 2 30/11/11, Entreg>7 30/11/11

GCD 1 Doenças e Perturbações do Sistema Nervoso

GDH 11 M Neoplasias do sistema nervoso, sem CC

Diagnóstico principal questionável

10 - N° Dte. 10024662 - N° Epis. Intern. 11036079 - EFR: 935601
Nasc. 18/06/1950 Sexo Masc. Idade: 61 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 20/10/11 12:47 - Serv OFTALMOLOG Alta Hosp. 24/10/11 14:34 Demora: 4 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

250.00 DIABETES MELLITUS, S/COMPLIC., TIPO II OU N/ESPECIF., N/ESPECIF.COMO NAO CONTROL

***** admissão questionável - diagnóstico principal [21]**

Outros Diagnósticos:

379.23 HEMORRAGIA DO VITREO

362.56 PREGUEAMENTO MACULAR DA RETINA

Procedimentos: data (1ª) cir. 21/10/2011

14.74 BO VITRECTOMIA MECANICA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

14.9 BO OPERACOES NA RETINA COROIDE E CAMARA POSTERIOR DO OLHO NCOP

14.24 DESTRUICAO DE LESAO CORIORETINIANA POR FOTOCOAGULACAO POR LASER

14.75 BO INJECCAO DE SUBSTITUTO DE VITREO

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 39 27/10/11, Cod. 8 17/11/11

GCD 10 Doenças e Perturbações Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas

GDH 293 C Outros procedimentos, por doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, em bl

***** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]**

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

67 - N° Dte. 10024662 - N° Epis. Intern. 11036079 - EFR: 935601
Nasc. 18/06/1950 Sexo Masc. Idade: 61 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 20/10/11 12:47 - Serv OFTALMOLOG Alta Hosp. 24/10/11 14:34 Demora: 4 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital
Diagnóstico Principal:

250.00 DIABETES MELLITUS, S/COMPLIC., TIPO II OU N/ESPECIF., N/ESPECIF

*** admissão questionável - diagnóstico principal [21]

Outros Diagnósticos:

379.23 HEMORRAGIA DO VITREO

362.56 PREGUEAMENTO MACULAR DA RETINA

Procedimentos: data (1ª) cir. 21/10/2011

14.74 BO VITRECTOMIA MECANICA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTR

14.9 BO OPERACOES NA RETINA COROIDE E CAMARA POSTERIOR

14.24 DESTRUICAO DE LESAO CORIORETINIANA POR FOTOCO

14.75 BO INJECCAO DE SUBSTITUTO DE VITREO

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

Médico(a) Codificador(a): 29193 Operador: 5320

Agrupamento na versão A

Rec.Serv. 39 27/10/11,

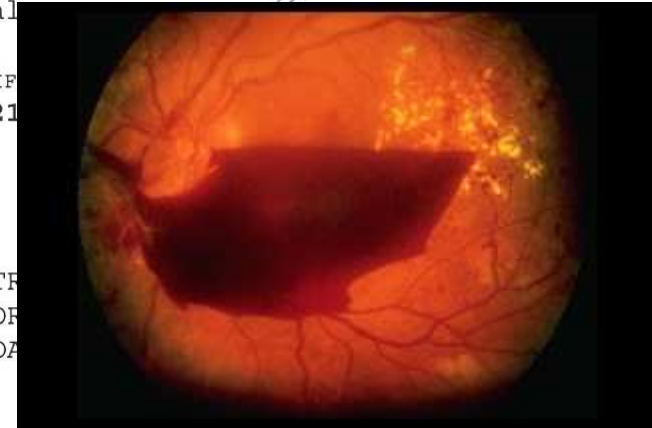
GCD 10 Doenças e Per

GDH 293 C Outros proced

*** o GDH mudaria co

(Registo do ficheiro

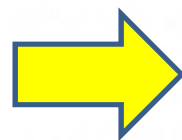
BO=Bloco Operatório CC=Complic.



<http://wendelteste.files.wordpress.com/2010/08/rnhemorragia.jpg>

• A hemorragia era diabética (hemovítreo diabético)

→ A diabetes com manifestações oftálmicas tem de ser o diagnóstico principal



hemovítreo diabético

corrigir diagnóstico da DM

Pré auditoria

5 - N° Dte. 9028883 - N° Epis. Intern. 11033569 - EFR: 935601

Nasc. 02/02/1972 Sexo Masc. Idade: 39 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 30/09/11 11:30 - Serv UROLOGIA Alta Hosp. 01/10/11 12:00 Demora: 1 dia

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

***** internamento no limiar inferior do GDH (1 dia) [658]**

Diagnóstico Principal:

188.5 TUMOR MALIGNO DO COLO DA BEXIGA URINARIA

***** verificar a não codificação da morfologia em diagnóstico de neoplasia [896]**

Outros Diagnósticos:

300.00 ESTADO DE ANSIEDADE NAO ESPECIFICADO

Procedimentos: data (1ª) cir. 30/09/2011

57.49 BO EXCISAO OU DESTRUICAO TRANSURETRAL DE LESAO OU TECIDO DA BEXIGA

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE

Médico(a) Codificador(a): 29857 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 24/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 23 06/10/11, Cod. R 21/10/11, >Devolv.R 26/10/11, Corr./A 3 08/11/11

Corr./A 3 21/11/11, Corr./A 4 24/11/11, Entreg>R 24/11/11

GCD 11 Doenças e Perturbações do Rim e do Aparelho Urinário

GDH 311 C Procedimentos transuretrais, sem CC

***** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]**

(Registo do ficheiro AVULSOSD exportado do WebGDH em 25/11/2011 às 07:38)

Second-look vs alargamento das margens

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====



28 - N° Dte. 9028883 - N° Epis. Intern. 11033569 - EFR: 935601
Nasc. 02/02/1972 Sexo Masc. Idade: 39 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: SIGIC P.Adicional

Int 30/09/11 11:30 - Serv UROLOGIA Alta Hosp. 01/10/11 12:00 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento no limiar in
Diagnóstico Principal:

188.5 TUMOR MALIGNO DO COLO

*** verificar a não codificação

Outros Diagnósticos:

300.00 ESTADO DE ANSIEDADE N

Procedimentos: data (1ª) cir. 30

57.49 BO EXCISAO OU DESTRUICAO

57.94 INSERCAO DE CATETER URINARIO PERMANENTE

Médico(a) Codificador(a): 29857

Agrupamento na versão AP21 em 24

Rec.Serv. 23 06/10/11, Cod. R 2

Corr./A 3 21/11/11, Corr./A 4 2

GCD 11 Doenças e Perturbações

GDH 311 C Procedimentos transure

*** o GDH mudaria com a prese

(Registo do ficheiro TDSR691D

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade

Relato Cirúrgico

Cistoscopia: sem lesões visíveis.

Ressecção de fragmento de cicatriz de rtu previa (colo vesical),
com aparente representação da camada muscular.

Algaliação.

- Admissão para “second look”
- Cirurgia: ausência de lesões visíveis
- Exérese de fragmento de cicatriz (→ biópsia)
 - biópsia positiva → neoplasia
 - biópsia negativa → follow-up

follow-up.

Diagnóstico principal: neoplasias

103 - N° Dte. 10002126 - N° Epis. Intern. 11033755 - EFR: 935601
Nasc. 03/04/1931 Sexo Masc. Idade: 80 anos Proven.: Urgência
Admissão: Não programada
Int 01/10/11 22:07 - Serv CIR. GERAL Tr. 04/10/11 15:30 - Serv UROLOGIA
Alta Hosp. 12/10/11 11:26 Demora: 11 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital
Diagnóstico Principal:
188.1 TUMOR MALIGNO DA PORCAO SUPERIOR DA BEXIGA URINARIA
Morfologia Tumoral:
M8120/3 CARCINOMA DE CELULAS DE TRANSICAO, SEM OUTRA ESPECIFICACAO
Outros Diagnósticos:
188.2 TUMOR MALIGNO DA PAREDE LATERAL DA BEXIGA URINARIA
188.4 TUMOR MALIGNO DA PAREDE POSTERIOR DA BEXIGA URINARIA
599.71 HEMATURIA MACROSCOPICA
285.9 ANEMIA NAO ESPECIFICADA
250.00 DIABETES MELLITUS, S/COMPLIC., TIPO II OU N/ESPECIF., N/ESPECIF.COMO NAO CONTROL
401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA
426.53 CC BLOQUEIO DE RAMO, BILATERAL, NCOP
Procedimentos: data (1ª) cir. 10/10/2011
57.49 BO EXCISAO OU DESTRUICAO TRANSURETRAL DE LESAO OU TECIDO DA BEXIGA
88.75 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO APARELHO URINARIO
90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE
96.49 INSTILACAO GENITURINARIA NCOP
99.17 INJECCAO DE INSULINA
Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 6
Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)
Rec.Serv. 4 13/10/11, Cod. AB 27/10/11, >Devolv.AB 31/10/11, Corr./A 39 11/1
Corr./A 3 30/11/11, Entreg>AB 30/11/11
GCD 11 Doenças e Perturbações do Rim e do Aparelho Urinário
GDH 310 C Procedimentos transuretrais, com CC

Neoplasia atingindo vários locais

Data Intervenção: 2011-10-10 Anestesia:

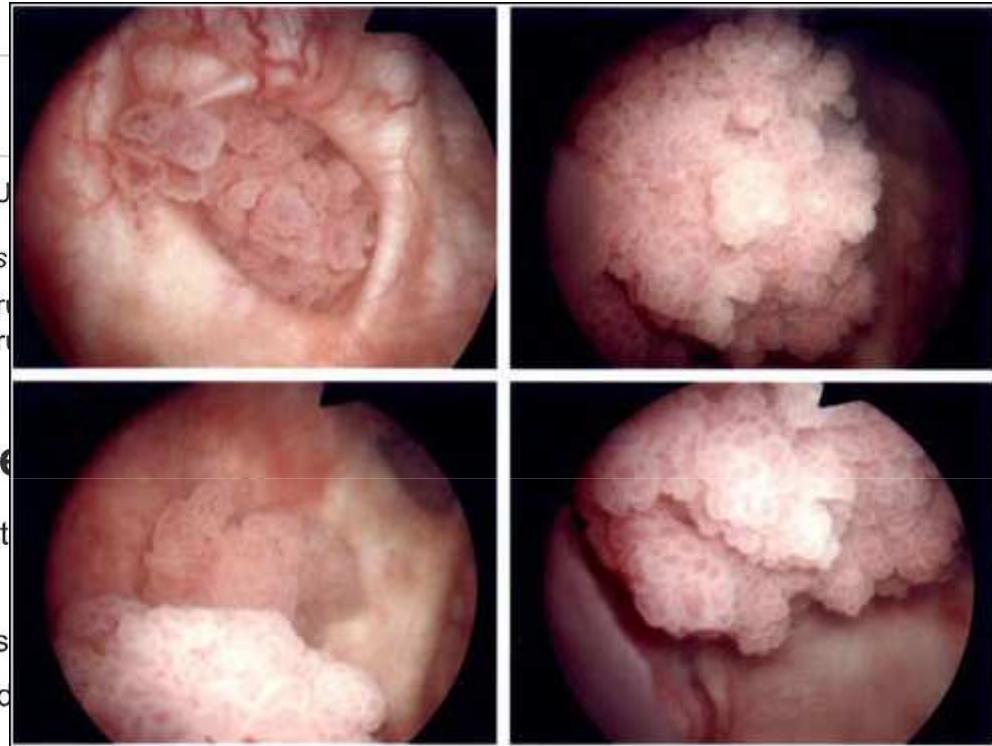
Especialidade do Bloco: UROLOGIA

Diagnóstico: Tumor Maligno Da Parede Posterior Da Bexiga U

Intervenção Principal *Excisoes Ou Destruicoes Transuretrais*

Equipa:

(Cir
(Cir



Uretrocistoscopia: volumoso adenoma prostático. Ext
de aspecto infiltrativa à ressecção.

Ressecção completa da lesão, com aparente repres

Lavagem e colheita de fragmentos com evacuador d

Revisão da hemostase.

Algaliação com sonda de 3 vias para sifonagem.

http://cancer2111.blogspot.com/2011_06_01_archive.html

Palpação bimanual: sem alterações

NOTA: Faz MMC no pos-op.

→ não eram “neoplasias síncronas” mas uma neoplasia atingindo vários locais sem identificação do ponto de origem

Neoplasias em locais contíguos

- Os códigos xxx.8 das neoplasias destinam-se aos casos em que a neoplasia atinge locais contíguos, e nos quais não se consegue determinar o ponto de origem. Por exemplo: transição dos quadrantes inferiores da mama direita: **174.8**
- Se existirem várias neoplasias (não contíguas) em locais distintos do mesmo órgão, codificam-se como síncronas (independentes) com códigos diferentes para cada um dos locais. Por exemplo: neoplasias malignas do QSE e do QII da mama esquerda: **174.4 + 174.3**

Neoplasias em locais operados

- Depois de neoplasia ressecada, e enquanto continuar o tratamento (QT e/ou RT), a especificação da topografia da neoplasia deve manter-se. Por exemplo: **174.4**
Neoplasia do QSE da mama esquerda
- A localização da neoplasia em local restante codifica-se com o 4º dígito desse local
- A ausência do órgão não justifica a passagem de **174.4** para **174.8**
- Quando acabar o tratamento a neoplasia passa a histórica. Por exemplo: História pessoal de neoplasia maligna do QIE da mama: **V10.3**

Recidivas neoplásicas

- A recidiva no local de origem, na ausência do órgão, codifica-se como neoplasia secundária dos locais (vizinhos) especificados.
- Exemplo 1: recidiva de neoplasia do recto na fossa ísquio-rectal: **198.89** (ischioirectal fossa)
- Exemplo 2: recidiva cutânea local de neoplasia da mama: **198.2** (neo skin breast secondary)

DP: neoplasia atual vs história de

149 - N° Dte. 98005247 - N° Epis. Intern. 11034852 - EFR: 935601

Nasc. 12/12/1932 Sexo Masc. Idade: 78 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 11/10/11 09:08 - Serv UROLOGIA Alta Hosp. 14/10/11 13:40 Demora: 3 d.

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

185. NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA

Morfologia Tumoral:

M8550/3 CARCINOMA DE CELULAS ACINARES

Outros Diagnósticos:

605. PREPUCIO REDUNDANTE E FIMOSE

V10.46 HISTORIA PESSOAL DE NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA

V58.61 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE ANTICOAGULANTES

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL

Procedimentos: data (1ª) cir. 12

60.29 BO PROSTATECTOMIA TRANSURETRAL

64.0 BO CIRCUNCISAO

Médico(a) Codificador(a): 26977

Agrupamento na versão AP21 em 20

Rec.Serv. 4 17/10/11, Cod. AB 2

GCD 12 Doenças e Perturbações

GDH 337 C Prostatectomia transuretral, sem CC

*** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]

Enquanto a neoplasia inicial for
tratada não se codifica “história de
neoplasia”

Diagnóstico principal

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

93 - N° Dte. 8012966 - N° Epis. Intern. 11033278 - EFR: 935601

Nasc. 18/05/1991 Sexo Fem. Idade: 20 anos Proven.: Cons.Exter

Admissão: Programada

Int 28/09/11 11:58 - Serv CIR. GERAL Alta Hosp. 03/10/11 19:00 Demora: 5 dias

Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

338.29 DOR CRONICA, NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

*** este código como DP não pode ser utilizado com este agrupador [542]

Outros Diagnósticos:

781.0 MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS ANORMAIS

Procedimentos: data (1ª) cir. 28/09/2011

03.93 BO IMPLANTACAO/SUBSTITUICAO DE TERMINAIS NEUROESTIMULADOR MEDULAR

86.06 BO INSERCAO DE BOMBA PERFUSORA TOTALMENTE IMPLANTAVEL

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Ser 02/04/10/11 Cod AP 11/10/11, Revolu AP 10/10/11 Corr / 39 27/10/11

Corr./A 11/11

GCD 23 Estac s com Serv

GDH 461 catóri contactos com os s

(Regi ortado 07:43)

86.94 Neuroestimulador
03.93 Eléttodos

86.06 Bomba perfusora
03.90 Cateter

confirmar mensagem



?

DP: admissão para ...

AUDITOR DE GDHs * ACSS - U

=====

80 - N° Dte. 98013373 - N° Epis. Intern. 11032608 - EH
Nasc. 26/08/1949 Sexo Masc. Idade: 62 anos Proven.
Admissão: Programada

Int 23/09/11 07:38 - Serv OTORRINOL. Alta Hosp. 24/09/11 09:00 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento abaixo do limiar inferior do GDH (4 dias) [658]

Diagnóstico Principal:

V52.8 ADMISSAO PARA COLOCACAO OU AJUSTE DE DISPOSITIVO PROTETICO ESPECIFICADO NC

Outros Diagnósticos:

V10.21 HISTORIA PESSOAL DE TUMOR MALIGNO DA LARINGE

V45.79 AUSENCIA ADQUIRIDA DE ORGAO NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

Procedimentos: data (1ª) cir. 23/09/2011

31.95 FISTULIZACAO TRAQUEO-ESOFAGICA

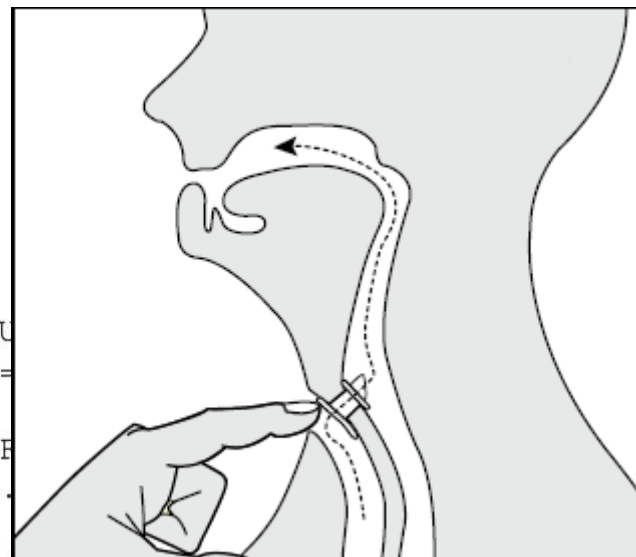
*** data da cirurgia preenchida sem procedimento no BO [353]

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 204

Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 23 29/09/11, Cod. AB 06/10/11

GCD 23 Factores com Influência no Estado de Saúde e Outros Contactos com Serv
GDH 462 M Reabilitação



Fernando Lopes
AUDITOR
25874

Admissão para ...

148 - N° Dte. 3007156 - N° Epis. Intern. 11032097 - EFR: 935601
Nasc. 18/09/1992 Sexo Fem. Idade: 19 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Não programada

Int 19/09/11 12:08 - Serv GASTRENTER Alta Hosp. 20/09/11 13:37 Demora: 1 dia
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

*** internamento abaixo do limiar inferior do GDH (3 dias) [658]

Diagnóstico Principal:

710.0 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Outros Diagnósticos:

517.8 COMPROMETIMENTO PULMONAR EM AFECCOES CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE

416.8 OUTRAS DOENCAS CARDIACAS PULMONARES CRONICAS

583.81 NEFRITE E NEFROPATIA, NAO ESPECIFICADA COMO AGUDA OU CRONICA, EM DOENCAS

288.51 LINFOCITOPENIA

592.0 CALCULOSE DO RIM

298.9 PSICOSE NAO ESPECIFICADA

V45.89 STATUS POS-CIRURGICO N

V58.65 USO PROLONGADO (ACTUAL

490. BRONQUITE, NAO ESPECIF

Procedimentos:

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE

99.23 INJECCAO DE ESTEROIDE

Médico(a) Codificador(a): 26977

Agrupamento na versão AP21 em 17/

Rec.Serv. 2 29/09/11, Div.Codif.

GCD 8 Doenças e Perturbações do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo

GDH 240 M Perturbações do tecido conjuntivo, com CC

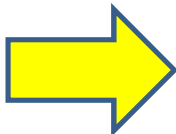
*** GDH inconsistente com o Tempo de Internamento [602]

- 1º pulso de Rituximab (Atc monoclonal)
- Procedimento 00.18

... Imunoterapia “antineoplásica” V58.12?

→ Não (não é uma condição neoplásica)

Complicações



86 - N° Dte. 10037939 - N° Epis. Intern. 11032772 - EFR: 910007

Nasc. 22/04/1943 Sexo Masculino

Admissão: Não programada

Int 24/09/11 08:37 - Serv

Destino: domicílio

Causa Externa:

E874.3 FALHA MECANICA DE

Diagnóstico Principal:

998.11 HEMORRAGIA COMPLETA

Outros Diagnósticos:

427.31 FIBRILACAO AURICULAR

V58.61 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE ANTICOAGULANTES

285.9 ANEMIA NAO ESPECIFICADA

578.1 CC SANGUE NAS FEZES

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL

Procedimentos:

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE

88.19 RADIOGRAFIA DO ABDOMEN

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCO

Médico(a) Codificador(a): 25731

Agrupamento na versão AP21 em 27

Rec.Serv. 2 29/09/11, Div.Codif

Corr./A 4 21/10/11, Corr./A 2 2

GCD 21 Traumatismos, Intoxica

GDH 453 M Complicações de tratam

*** o GDH mudaria com a prese

(Registo do ficheiro TDSR659D

BO=Bloco Operatório CC=Complic./Comorbilidade



<http://rafaelostermann.site.med.br/index.asp?PageName=Colonoscopia>

- Não há informação de “falha mecânica”
- O doente estava hipocoagulado
- Codificar complicação hemorrágica 998.11
+ reação anormal E879.8
- Codificar uso anticoagulantes V58.61
+ reação adversa E943.2

Post-Traumatic Seroma and Nontraumatic Hematoma.

Coding Clinic, Fourth Quarter 2008 p. 134-136

[Portal da codificação: Níveis tóxicos de um fármaco no sangue](#)

Obstetrícia: sequenciação

207 - N° Dte. 8028147 - N° Epis. Intern. 1103311

Nasc. 13/07/1977 Sexo Fem. Idade: 34 anos P

Admissão: Não programada

Int 27/09/11 09:52 - Serv MEDICINA B Tr. 27/0

Tr. 28/09/11 10:06 - Serv ENDOCRINOL Tr. 28/0

Alta Hosp. 03/10/11 16:24 Demora: 6 dias De

Diagnóstico Principal:

555.2 ENTERITE REGIONAL COMPROMETENDO O INTESTINO

*** verificar sequenciação dos códigos de obstetrícia [895]

<http://www.mdsaude.com/2009/10/doenca-de-crohn-retocolite-ulcerativa.html>

Outros Diagnósticos:

V58.69 USO PROLONGADO (ACTUAL) DE MEDICACAO NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

548.83 TOLERANCIA ANORMAL A GLICOSE

789.1 HEPATOMEGALIA

Procedimentos:

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO

88.79 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA NAOC

88.76 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO

89.65 DETERMINACAO DE GASES NO

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE SU

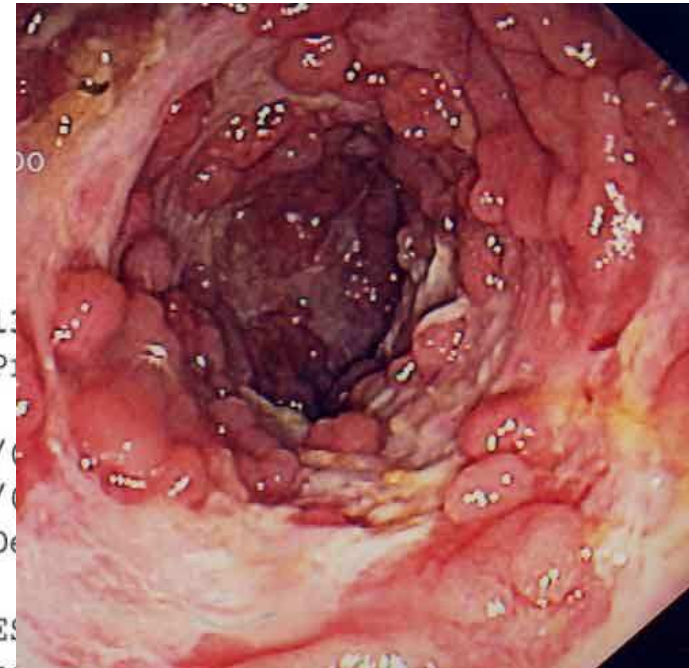
Médico(a) Codificador(a): 28120 O

Agrupamento na versão AP21 em 19/10

Rec.Serv. 23 06/10/11, Div.Codif. 23 06/10/11, Cod. A 11/10/11

GCD 6 Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo

GDH 179 M Doença inflamatória do intestino



- Os códigos do capítulo da Obstetrícia têm prioridade sobre todos os outros
- É da responsabilidade do médico atestar que a gravidez não é afectada pelo problema

(Guidelines)

DP: sinais e sintomas

AUDITOR DE GDHs * ACSS - UOFC

=====

74 - N° Dte. 11030264 - N° Epis. Intern. 11032416 - EFR: 935601

Nasc. 15/01/2002 Sexo Masc. Idade: 9 anos Proven: Cons. Exter

Admissão: Programada

pesquisa de anticorpos anti receptores do SNC (

Destino: domicílio - e para Consu

Diagnóstico Principal:

784.2 INCHACO, MASSA OU PROT

*** sintoma como diagnóstico p

Outros Diagnósticos:

251.2 HIPOGLICEMIA NAO ESPEC

276.3 CC ALCALOSE

786.01 HIPERVENTILACAO

782.1 ERITEMA OU ERUPCAO NAO

377.00 CC PAPILEDEMA SOE

362.81 HEMORRAGIA RETINIANA

455.8 HEMORROIDES NAO ESPECI

787.3 FLATULENCIA, ERUCTACAO

V45.89 STATUS POS-CIRURGICO NA

780.39 CONVULSOES NAO CLASSIF

278.00 OBESIDADE, NAO ESPECIF

*** verificar a não codificação

255.0 CC SINDROMO DE CUSHING

E932.0 REACCÕES ADVERSAS A ES

349.0 REACCAO A PUNCAO LOMBA

E879.4 REACCAO ANORMAL A ASPI

564.00 OBSTIPACAO NAO ESPECIF

724.2 LUMBAGO

333.2 MIOCLONIA

88.19 RADIOGRAFIA DO ABDOMEN NCOP

96.39 ENEMA TRANSANAL NCOP

99.26 INJECCAO DE TRANQUILIZANTE

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE SUBSTANCIA TERAPEUTICA OU PROFILATIC NCOP

95.03 WORK-UP OFTALMOLOGICO ALARGADO

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 24/10/11, Cod. AB 03/11/11, >Devolv.AB 08/11/11, Corr./A 39 17/11/11

Corr./A 4 30/11/11, Entreg>AB 30/11/11

GCD 9 Doenças e Perturbações da Pele, do Tecido Celular Subcutâneo e da Mama

GDH 283 M Pequenas perturbações cutâneas, com CC

HIPOTHESES DIAGNOSTICAS

- Tumor SNC

- Doença Inflamatória AI (Vasculite Cerebral)

- Encefalite de Rasmussen

- Doença Metabólica (Citopatia Mitocondrial)

- Sdr Paraneoplasico

Terapêutica no Ambulatório

ESPECIFICADA DA PELE

- O processo registava a “tumor” como suspeita de neoplasia

→ Codificar neoplasia (não especificada) como diagnóstico principal

DP: sinais e sintomas

63 - N° Dte. 92034993 - N° Epis. Intern. 1
Nasc. 22/11/1954 Sexo Masc. Idade: 56 a
Admissão: Não programada

Int 17/09/11 13:41 - Serv MEDICINA B T

Tr. 19/09/11 11:08 - Serv PNEUMOLOG. A

Destino: domicílio - e para Consulta Extern

Diagnóstico Principal:

786.30 HEMOPTISE, NAO ESPECIFICADA

*** sintoma como diagnóstico principal [

Outros Diagnósticos:

305.1 PERTURBACAO DO USO DO TABACO

386.00 DOENCA DE MENIERE, NAO ESPECIFIC

272.4 HIPERLIPIDEMIA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE OU NAO ESPECIFICADA

492.8 ENFISEMA NAO CLASSIFICAVEL EM OUTRA PARTE

162.3 CC NEOPLASIA

Procedimentos:

90.59 EXAME M

89.65 DETERMI

87.44 RADIOGR

99.18 INJECCA

99.29 INJECCA

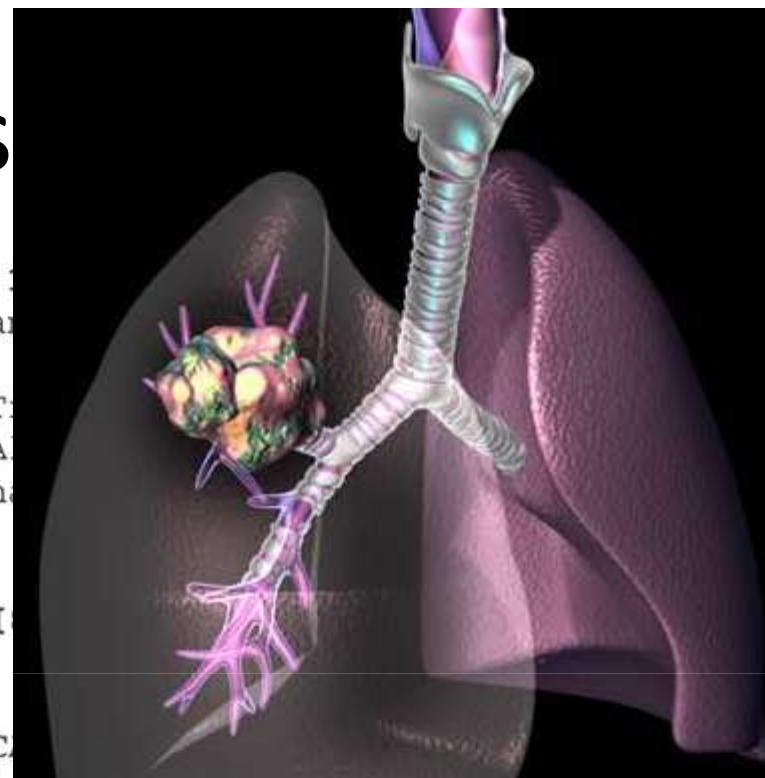
Médico(a) Codific

Agrupamento na ve

Rec.Serv. 23 26/

GCD 4 Doenças e Perturbações do Aparelho Respiratório

GDH 99 M Sintomas e/ou sinais respiratórios, com CC



<http://medicineonthespot.blogspot.com/2010/07/what-is-lung-cancer.html>

- “Nódulo pulmonar com avidéz de FDG...” (no PET)
 - “Lesão tubular ramificada...”
 - “Provável neoformação endobrônquica”
- Encontrada lesão responsável pela hemoptise, que foi estudada e programada para cirurgia

DP: problema responsável pelas hemoptises

Internamento com os seguintes problemas:

#1 - Hemoptises

Recorreu ao SU em 16/8 por vômitos de sangue, sem instabilidade clínica ou queda significativa da hemoglobina. Queixava-se de dispneia mas não apresentava alterações auscultatórias relevantes nem agravamento de trocas gasosas. Foi efectuada EDA que excluiu origem digestiva da hemorragia, verificando-se posteriormente hemoptises de grande volume. GSA (FiO2 21%): pH 7,345; pCO2 61,6; pO2 91,9; HCO3 32,9; K+ 4,5; Hg- 12,6

Foi internada na U. C. Intermédios e realizou angiografia das artérias bronquiais:

- tronco comum das artérias bronquiais esq. e dir. com alterações angiograficamente valorizáveis, verificando-se hemorragia activa à esq. Tronco intercostobronquico dir. com alterações angiograficamente valorizáveis. Feita embolização das artérias patológicas com microesferas de PVA hidrogel.

Após embolização teve emissão de sangue em pequena quantidade durante 4 dias e não voltou a repetir no restante internamento.

- Angiografia: “alterações angiográficas”
 - Tratamento: embolização das lesões
- **Disease** / lung 518.89

DP: sinais e sintomas

52 - N° Dte. 6038330 - N° Epis. Intern. 11032536 - EFR: 935601
Nasc. 10/12/2006 Sexo Fem. Idade: 4 anos Proven.: Cons.Exter
Admissão: Programada

Int 22/09/11 10:56 - Serv PEDIATRIA Alta Hosp. 04/10/11 10:06 Demora: 12 dias
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

787.61 DEFECACAO INCOMPLETA

*** sintoma como diagnóstico

Outros Diagnósticos:

564.09 OBSTIPACAO NAO CLASSI

Procedimentos:

87.24 RADIOGRAFIAS DA COLUNA

88.76 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA

96.43 INSTILACAO DO TRACTO I

96.39 ENEMA TRANSANAL NCOP

Médico(a) Codificador(a): 25731

Agrupamento na versão AP21 em 17/11/2011 (1020: 033 11/2011)

Rec.Serv. 23 07/10/11, Cod. 7 19/10/11, >Devolv.7 25/10/11, Corr./A 39 03/11/11

Corr./A 3 17/11/11, Entreg>7 17/11/11

GCD 6 Doenças e Perturbações do Aparelho Digestivo

GDH 777 M Esofagite, gastroenterite e perturbações digestivas diversas, idade <18 anos

- Encoprese (incontinência de fezes)
- Internado por retenção de fezes
- codificar obstipação crónica

→ [Encoprese \(incontinência fecal\)](#)

DP: sinais e sintomas



131 - N° Dte. 99017563 - N° Epis. Intern. 11034896 - EFR: 935601
Nasc. 11/04/1936 Sexo Masc. Idade: 75 anos Proven.: Cons.Ext
Admissão: Programada

Int 11/10/11 12:36 - Serv UROLOGIA Alta Hosp. 14/10/11 13:00
Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

788.32 INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA DE STRESS

***** sintoma como diagnóstico principal [868] [CONF!]**

Outros Diagnósticos:

459.81 INSUFICIENCIA VENOSA (PERIFERICA), NAO ESPECIFICADA

V10.46 HISTORIA PESSOAL DE NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA

V45.77 AUSENCIA ADQUIRIDA DE ORGAOS GENITAIS

Procedimentos: data (1ª) cir. 12/10/2011

59.79 BO REPARACAO DE INCONTINENCIA URINARIA POR STRESS, NCOP

Médico(a) Codificador(a): 26977 Operador: 6

Agrupamento na versão AP21 em 30/11/2011 (Port. 839-A/2009)

Rec.Serv. 4 17/10/11, Cod. AB 27/10/11, >Devolv.AB 28/10/11, Corr./A 3 08/11/11

Corr./A 3 30/11/11, Entreg>AB 30/11/11

GCD 11 Doenças e Perturbações do Rim e do Aparelho Urinário

GDH 309 C Pequenos procedimentos na bexiga, sem CC

***** o GDH mudaria com a presença duma Complicação/Comorbilidade ... [609]**

***** confirmada a mensagem: sintoma como diagnóstico principal [868] [CONF!]**

(Registo do ficheiro TDSR700D exportado do WebGDH em 02/12/2011 às 07:43)

<http://trialx.com/curebyte/2011/07/06/photos-related-to-stress-urinary-incontinence/>

Respostas à auditoria

- Leitura do que é comunicado
- Verificação no processo clínico e reflexão
 - Reconhecimento de não conformidade e consequente correcção
 - ou
 - Desacordo com a não conformidade e consequente contestação
- Não obedecer cegamente às propostas de correcção (muitas vezes incorrectas...)

AUDITOR DE GDHs • ACSS - UOFC

179 - N.º Dce. 9025965 - N.º Epis. Intern. 10011511

Nasc. 07/10/1926 Sexo Fem. Idade: 83 anos Proven.: Urgência

Admissão: Não programada

Int. 08/04/10 10:10 - Serv. CIR. GERAL Alta Hosp. 14/04/10 14:30

Demora: 6 dias Destino: domicílio - e para Consulta Externa do Hospital

Diagnóstico Principal:

574.20 LITIASE DA VESÍCULA BILIAR, SEM MENÇÃO DE COLECISTITE, SEM OBSTRUÇÃO

Outros Diagnósticos:

577.0 MCC PANCREATITE AGUDA

401.9 HIPERTENSAO ESSENCIAL NAO ESPECIFICADA COMO MALIGNA OU BENIGNA

V43.65 JOELHO SUBSTITUIDO [PROTESE] (EXCEPTO POR TRANSPLANTE)

V12.79 HISTORIA PESSOAL DE DOENÇA DO APARELHO DIGESTIVO NCOP

Procedimentos:

88.76 ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DO ABDOMEN E RETROPERITONEU

99.18 INJECCAO OU INFUSAO DE ELECTROLITOS

99.29 INJECCAO OU INFUSAO DE SUBSTANCIA TERAPEUTICA OU PROFILACTIC NCOP

90.59 EXAME MICROSCOPICO NCOP DO SANGUE

89.52 ELECTROCARDIOGRAMA

Médico(a) Codificador(a): 29857 Operador: 5320

Agrupamento na versão AP21 em 10/05/2010 (Port. 839-A/2009)

Sec.Serv. 19 15/04/10, Cod. R 07/05/10

GCD 7 Doenças e Perturbações do Sistema Hepatobiliar e do Pâncreas

GDH 207 M Perturbações das vias biliares, com CC

(Registo do ficheiro TDSR692D exportado do WebGDH em 11/05/2010 às 07:58)

Do-Local Operatório CC-Complic./Comorbidade MCC-CC Major RFB-Entidade Financiadora Responsável TS-Traumatismo Significativo

"pancreatite aguda litiasica"